SCHEDA DI VALUTAZIONE MEDICINA GENERALE
INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGESTIVE RISCHIO COVID-19

NEI CASI SOSPETTI CONTATTARE IL NUMERO (*) ______________________ **ED INVIARE LA SCHEDA VIA MAIL(*) A** ______________________ **O VIA FAX (*) AL** ______________________ **PER L'ATTUAZIONE DELLE PROCEDURE SUCCESSIVE**

(*) INSERIRE NUMERO, MAIL, FAX COMUNICATI DA AZIENDA SANITARIA/REGIONE

MEDICO ______________________ **LUOGO** ______________________ **DATA** / / **ORA** _______

DATI PAZIENTE		
Cognome	Nome	
Data Nascita	Luogo Di Nascita	
Residenza Via		N.
Comune	Prov.	Tel./Cell.
Numero dei conviventi		

VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA DI PAZIENTE SINTOMATICO PER AFFEZIONI VIE RESPIRATORIE

SOGGIORNO IN PAESE/LOCALITÀ A RISCHIO:

❐ SI ❐ NO ❐ NON NOTO

SE SI SPECIFICARE

PAESE ______________________

DATA DI PARTENZA DALLA ZONA A RISCHIO____/____/_____

ESPOSIZIONE A CASI ACCERTATI (vivi o deceduti) ❐ SI ❐ NO

ESPOSIZIONE A CASI SOSPETTI O AD ALTO RISCHIO (CASI PROBABILI) ❐ SI ❐ NO

CONTATTI CON PERSONE RIENTRATE DA PAESE/LOCALITA' A RISCHIO ❐ SI ❐ NO

CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI ❐ SI ❐ NO

SE RISPOSTO SI AD UNO DEI PRECEDENTI, CONTATTARE 118
SE NO PROCEDERE A VALUTAZIONE CLINICA

VISIT…

LANZAROTE Caliente.COM

VALUTAZIONE CLINICA TELEFONICA PAZIENTE FEBBRILE

DATA DI COMPARSA DEI SINTOMI: ___/____/______

Temperatura corporea superiore a 38°C: ☐SI ________°C ☐NO

Nel caso di presenza di anche 1 solo elemento tra i seguenti, si allerta direttamente 118/112

☐ Coscienza alterata

☐ Pressione sistolica bassa se valutabile dal paziente (minore o uguale 100)

☐ Ha difficoltà a respirare a riposo

Nel caso non sussistano le condizioni precedenti, si procede come segue:

Valutazione delle condizioni di rischio note al medico o confermate telefonicamente

- Malattie Polmonari
- Malattie cardiache
- Malattie renali
- Malattie sistema immunitario
- Malattie oncologiche
- Malattie metaboliche
- Gravidanza
- Isolamento sociale (vive solo, e/o senza fissa dimora)
- Non autosufficiente

Valutazione Stato vaccinale noto al medico o confermato telefonicamente

- ☐ Vaccinato antinfluenzale
- ☐ Vaccinazione antipneumococco
- ☐ Nessuna delle precedenti vaccinazioni

Valutazione clinica

☐ Il respiro è lento (provare a indicare al paziente/convivente come misurare la frequenza respiratoria e ottenere il dato)

☐ Il respiro è accelerato (provare a indicare al paziente/convivente come misurare la frequenza respiratoria e ottenere il dato)

☐ Ha difficoltà a respirare dopo un lieve sforzo (alzarsi dalla sedia/letto), si affatica a camminare o non sta in piedi

☐ Il paziente è tachicardico (indicare al paziente/convivente come misurare la frequenza cardiaca, verificare se disponibilità di App cellulare, cardiofrequenzimetro da polso utili allo scopo, ottenere il dato)

☐ Il paziente ha segni di cianosi periferica (suggerire controllare colore letto ungueale e tempo di refill dopo digitopressione, colore cute e labbra)

☐ Valutare la capacità del paziente di parlare al telefono e il coordinamento con la respirazione

Se il processo diagnostico (condizioni di rischio, dato vaccinale e quadro clinico) è suggestivo di sospetto impegno polmonare (polmonite) si richiede attivazione del 118/112 o servizio attrezzato per valutazione domiciliare secondo direttive regionali.

In caso contrario valutare tempi e modalità per rivalutazione telefonica del caso, con informazioni chiare e concordate con il paziente, forti del patto fiduciario, disincentivare iniziative di ricorso autonomo ai servizi sanitari (Pronto Soccorso, Ambulatorio Medico di Famiglia, Continuità Assistenziale) in assenza di contatto con i numeri di pubblica utilità su Coronavirus (1500 Ministero, numeri verdi regionali) o con il proprio medico curante.

Nel caso in cui il paziente:

☐ Respira normalmente

☐ È in grado di rimanere in piedi

☐ È in grado di svolgere le normali attività (vestirsi, lavarsi, lavori in casa)

Ma sintomatico

☐ Tosse ☐ Mal di gola ☐ Dolori muscolari ☐ Malessere generale ☐ Anoressia ☐ Vomito ☐ Cefalea

Suggerire isolamento e riduzione dei contatti, uso di mascherine (**), guanti (**) a protezione dei conviventi, lavaggio frequente delle mani, areazione frequente degli ambienti, valutare tempi e modalità per rivalutazione telefonica del caso, con informazioni chiare e concordate con il paziente, forti del patto fiduciario, disincentivare iniziative di ricorso autonomo ai servizi sanitari (Pronto Soccorso, Ambulatorio Medico di Famiglia, Continuità Assistenziale) in assenza di contatto con i numeri di pubblica utilità su Coronavirus (1500 Ministero, numeri verdi regionali) o con il proprio medico curante.

(**) Ottenere informazioni dalla Azienda Sanitaria o dalle Farmacie, competenti per territorio, sulla possibile fornitura/distribuzione dei dispositivi indicati, per comunicarla al paziente.